

**UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA**

**SEDE QUITO**

**CARRERA: PSICOLOGÍA**

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de:  
PSICÓLOGO Y PSICÓLOGA**

**TEMA:  
ABORDAJE LOGOTERAPÉUTICO PARA LA PREVENCIÓN DE  
RECAÍDAS EN EL CONSUMO DE DROGAS, EN LOS RESIDENTES DE LA  
COMUNIDAD TERAPÉUTICA APRENDER A VIVIR, EN EL PERIODO DE  
MARZO A JULIO DEL 2017**

**AUTORES:  
RONNY MARTÍN BOSSANO MUÑOZ  
ABIGAIL ELIZABETH ONOFA VILLARREAL**

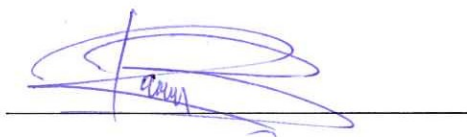
**TUTOR:  
IVÁN GUSTAVO DONOSO CHÁVEZ**

**Quito, enero del 2018**

## CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Nosotros Ronny Martín Bossano Muñoz con documento de identificación N° 171875424-3, y, Abigail Elizabeth Onofa Villarreal con documento de identificación N° 172088610-8, manifestamos nuestra voluntad y cedemos a la Universidad Politécnica Salesiana la titularidad sobre los derechos patrimoniales en virtud de que somos autores del trabajo de titulación intitulado: “ABORDAJE LOGOTERAPÉUTICO PARA LA PREVENCIÓN DE RECAÍDAS EN EL CONSUMO DE DROGAS, EN LOS RESIDENTES DE LA COMUNIDAD TERAPÉUTICA APRENDER A VIVIR, EN EL PERIODO DE MARZO A JULIO DEL 2017”, mismo que ha sido desarrollado para optar por el título de: PSICÓLOGO y PSICÓLOGA, en la Universidad Politécnica Salesiana, quedando la Universidad facultada para ejercer plenamente los derechos cedidos anteriormente.

En aplicación a lo determinado en la Ley de Propiedad Intelectual, en nuestra condición de autores nos reservamos los derechos morales de la obra antes citada. En concordancia suscribimos este documento en el momento que hacemos entrega del trabajo final en formato impreso y digital a la Biblioteca de la Universidad Politécnica Salesiana.



Ronny Martín Bossano Muñoz

CI.: 171875424-3



Abigail Elizabeth Onofa Villarreal

CI.: 172088610-8

Quito, enero del 2018

### **Declaratoria de coautoría del docente tutor**

Yo declaro que bajo mi dirección y asesoría fue desarrollado el trabajo de titulación:  
ABORDAJE LOGOTERAPÉUTICO PARA LA PREVENCIÓN DE RECAÍDAS EN  
EL CONSUMO DE DROGAS, EN LOS RESIDENTES DE LA COMUNIDAD  
TERAPÉUTICA APRENDER A VIVIR, EN EL PERIODO DE MARZO A JULIO  
DEL 2017, realizado por Ronny Martín Bossano Muñoz y Abigail Elizabeth Onofa  
Villarreal, obteniendo un producto que cumple con todos los requisitos estipulados por  
la Universidad Politécnica Salesiana, para ser considerados como trabajo final de  
titulación.

Quito, enero del 2018



Iván Gustavo Donoso Chávez  
C.I.:0100945120.



# COMTEAVI COMUNIDAD TERAPEUTICA APRENDER A VIVIR S.A.

## CARTA DE AUTORIZACIÓN DE USO DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL

Conocoto, 15 de Agosto de 2017

Universidad Politécnica Salesiana

De mi consideración:

Por la presente, Yo, Ricardo Abraham Fonseca Páez con C.C: 1715233845, en mi calidad de Representante Legal de la Comunidad Terapéutica Aprender a Vivir (COMTEAVI), autorizo a los estudiantes de psicología de la Universidad Politécnica Salesiana: Ronny Martin Bossano Muñoz con C.C. 1718754243 y Abigail Elizabeth Onofa Villarreal con C.C: 1720886108, para hacer uso de la información inherente al proyecto "ABORDAJE LOGOTERAPÉUTICO PARA LA PREVENCIÓN DE RECAÍDAS EN EL CONSUMO DE DROGAS, EN LOS RESIDENTES DE LA COMUNIDAD TERAPEUTICA APRENDER A VIVIR, EN EL PERIODO DE MARZO A JULIO DEL 2017", y puedan publicar los resultados y aplicaciones de su intervención psicológica con los residentes de COMTEAVI, mismos que son necesarios para su trabajo de titulación. Respetando estrictamente los términos de confidencialidad en lo que respecta a nombres de los residentes

Atentamente,

*Sr. Ricardo Fonseca*  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO  
COMTEAVI S.A.

Ricardo Abraham Fonseca Páez  
Firma Autorizada

Representante Legal de COMTEAVI

Dirección: Octava Transversal E9-99 y Av. Ilaló (Vía antigua a Conocoto a 500m. del Triangulo de San Rafael)

Telefax: 2798165 - Celular: 0987855551 / 0990957837 E-mail: [aprenderavivirct@hotmail.com](mailto:aprenderavivirct@hotmail.com)  
Quito - Ecuador

## **Dedicatoria**

*Dedico este proyecto a mí mismo por todo el esfuerzo empeñado.*

*A mis padres porque este también es un logro para ellos.*

*A mi novia por ser parte de este proceso.*

**Ronny Bossano**

*Dedico este proyecto a mi familia.*

*Jahziel, mi sobrina amada.*

*Ramón, mi padre fiel y entregado.*

*Susana, mi madre incondicional.*

*Johanna, mi hermana y gran amiga.*

**Abigail Onofa**

## **Agradecimientos**

*Agradezco a mis padres y hermana por esa entrega desinteresada y amor incondicional que siempre me brindaron, por ser un recurso esencial en mi carrera profesional, agradezco también a mi novia por apoyarme y motivarme siempre al crecimiento. Y a todos quienes fueron parte de este proceso de formación profesional*

**Ronny Bossano**

*Agradezco a Dios por permitirme alcanzar esta gran meta.*

*A mi familia, misma que ha sido mi apoyo incondicional en todo este proceso de vida.*

*A mis amistades, por su comprensión con mi manera de ser.*

*A mi tutor, por acompañarme en la elaboración de este proyecto.*

*A mis profesores, por sus conocimientos y aprendizajes impartidos.*

**Abigail Onofa**

## Índice

Introducción .....	1
1. Plan de sistematización .....	2
1.1. Datos informativos del proyecto .....	2
1.1.1. Nombre del proyecto. ....	2
1.1.2. Nombre de la Institución.....	2
1.1.3. Tema que aborda la experiencia. ....	2
1.1.4. Localización.....	2
1.2. Objetivo de la sistematización.....	3
1.3. Eje de la sistematización .....	3
1.4. Objeto de la sistematización.....	7
1.5. Metodología de la sistematización .....	10
1.6. Preguntas clave.....	12
1.6.1. Preguntas de inicio:.....	12
1.6.2. Preguntas interpretativas:.....	12
1.6.3. Preguntas de cierre:.....	13
1.7. Organización y procesamiento de la información .....	13
1.8. Análisis de la información.....	37
2. Experiencia de la sistematización .....	39
2.1. Justificación.....	39
2.2. Caracterización de los beneficiarios .....	41
2.3. Interpretación.....	43
2.4. Principales logros del aprendizaje .....	51
2.5. Conclusiones y recomendaciones.....	53
2.6. Bibliografía.....	57
2.7. Anexos.....	60

## **Índice de tablas**

Tabla 1. Sesiones de introducción .....	15
Tabla 2. Técnicas logoterapéuticas .....	17
Tabla 3. Sesiones logoterapéuticas .....	25
Tabla 4. Propósito vital logoterapéutico .....	34



## **Índice de anexos**

Anexo 1. Consentimiento informado.....	60
Anexo 2. Carta de consentimiento informado .....	63
Anexo 3. Matriz de sesiones grupales .....	64
Anexo 4. Registro de sesión o diario de campo.....	65
Anexo 5. Proyecto de vida desde la logoterapia .....	67

## **Resumen**

El presente trabajo representa la sistematización de un modelo de intervención logoterapéutico aplicado en la Comunidad Terapéutica Aprender a Vivir, en el periodo de marzo a julio del 2017. La necesidad de realizar este proyecto surge con la intención de complementar el trabajo realizado en esta institución, desde un nuevo enfoque humanista, promoviendo una visión centrada en la persona y de esta manera posibilitar una estrategia alterna para la prevención de recaídas en el consumo de drogas.

El modelo que se implementó abarca un abordaje logoterapéutico que está constituido en cinco fases: nociones básicas de la adicción, introducción a la logoterapia, reconocimiento de factores de riesgo que conllevan a una recaída, aplicación de técnicas logoterapéuticas y elaboración de un proyecto de vida logoterapéutico. Por lo que dentro de este informe se dará a conocer los resultados obtenidos a partir de la intervención realizada en la institución. Describiendo de manera sistémica la aplicación de un modelo logoterapéutico y su eficacia para el tratamiento de las adicciones, enfocándose principalmente en la prevención de recaídas en el consumo de drogas. Finalmente, se proponen conclusiones y recomendaciones de los logros obtenidos con la aplicación de este proyecto; de igual manera, se describe el impacto que tuvo este modelo de intervención en las personas con las que se trabajó dentro de la institución, mismas con las que se propició la búsqueda de un sentido para su propia existencia, desde un aspecto logoterapéutico.

Palabras clave: adicción, recaída, drogas, logoterapia, sentido de vida.

## **Abstract**

The following work represents the systematization of a model of logotherapeutic intervention applied in the “Comunidad Terapeutica Aprender A Vivir”, in the period from March to July 2017. The need to carry out this project arises with the intention of complementing the work done in this institution. from a new humanistic focus, promoting a person-centered vision and this way enabling an alternative strategy for the prevention of relapses in drug use.

The model that allows to implement a logotherapeutic approach that is constituted in five phases: introduction to logistics, recognition of risk factors that lead to a relapse, application of logotherapeutic techniques and preparation of a logotherapeutic life project. So within this report you can know the results obtained from the intervention carried out in the institution. Describing the systemic way for the application of a logotherapeutic model and its effectiveness for the treatment of addictions, focusing mainly on the prevention of relapses in drug abuse. Finally, conclusions and recommendations of the achievements obtained with the application of this project are proposed; In such way, the impact that this intervention model had on the people with whom we worked within the institution, the same with which the search was conducted for a meaning for their own existence, from a logotherapeutic aspect.

**Key words:** addiction, relapse, drugs, logotherapy, sense of life.

## **Introducción**

La sistematización de este proyecto da a conocer cómo el abordaje logoterapéutico posibilita una visión diferente en la Comunidad Terapéutica Aprender a Vivir sobre el tratamiento de adicciones. La aplicación del modelo logoterapéutico pretende complementar el plan de rehabilitación ya instaurado dentro de la institución en la que se llevó a cabo la intervención; dirigido a tratar la dimensión de la persona.

Se debe comprender que las recaídas se han convertido en un problema de orden social, dado que el adicto que vuelve a consumir abandona todo tipo de proceso de rehabilitación, por lo que regresa a viejos patrones de conducta, se generan problemas en su sistema familiar y perjudica su bienestar bio-psico-social-emocional-relacional-espiritual. A partir de la comprensión de esta problemática de drogodependencia se vuelve necesario un abordaje desde una mirada holística y centrada en la persona.

La aplicación de un abordaje logoterapéutico posibilita en los residentes<sup>1</sup> encontrar herramientas para poder afrontar situaciones que les pueda llevar a una recaída, por lo que se hace uso de técnicas logoterapéuticas que permiten trabajar con factores identificados como predisponentes para una recaída desde la logoterapia, cómo son: vacío existencial, incompreensión del sufrimiento, falta del sentido de vida, dificultad para autotranscender y actitud fatalista. De igual manera se posibilita la creación de un proyecto de vida para el crecimiento personal de los residentes.

---

<sup>1</sup> Residentes es el término que se utiliza dentro de COMTEAVI para denominar a las personas que están atravesando el proceso de internamiento, por lo que este término se empleará para hacer referencia a las personas con las que trabajamos en la intervención.

## **1. Plan de sistematización**

### **1.1. Datos informativos del proyecto**

#### **1.1.1. Nombre del proyecto.**

Abordaje logoterapéutico para la prevención de recaídas en el consumo de drogas, en los residentes de la Comunidad Terapéutica Aprender a Vivir, en el periodo de Marzo a Julio del 2017.

#### **1.1.2. Nombre de la Institución.**

Comunidad Terapéutica Aprender a Vivir (COMTEAVI)

#### **1.1.3. Tema que aborda la experiencia.**

Logoterapia en adicciones

#### **1.1.4. Localización.**

Conocoto – Valle de los Chillos

## **1.2. Objetivo de la sistematización**

La sistematización tiene como objetivo describir la aplicación de un modelo de intervención logoterapéutica, mismo que complementa el plan de tratamiento para adicciones ya instaurado dentro de la Comunidad Terapéutica Aprender a Vivir, enfocándose en el abordaje de los procesos de recaída. Esta intervención se centra en una visión humanística logoterapéutica en el trabajo de adicciones y posibilita un enfoque diferente acerca de la prevención de recaídas.

La recaída en el consumo de drogas es un proceso que afecta diversas dimensiones: bio-psico-social-emocional-relacional-espiritual. Por lo tanto, se vuelve necesario abordar esta problemática desde la logoterapia, para que la persona que tiene una adicción y se encuentra atravesando un proceso de rehabilitación pueda identificar factores de riesgo que pueden conllevarlo a una recaída, y de esta manera proveer al residente de herramientas apropiadas que le ayuden a prevenir este suceso mediante técnicas logoterapéuticas.

## **1.3. Eje de la sistematización**

El eje de la sistematización es la identificación de los factores de riesgo que conllevan a una recaída en el consumo de drogas, y a su vez, el abordaje de estos factores desde la logoterapia con un enfoque psicoterapéutico centrado en la persona. Siendo posible desde esta visión, el reconocimiento de los factores que afectan a la persona y sus capacidades de autotrascender.

A partir del abordaje logoterapéutico se pudieron identificar cinco factores de riesgo que conllevan a una recaída: vacío existencial, incompreensión del sufrimiento, falta de sentido de vida, dificultad para autotranscender, y actitud fatalista. Por lo que es necesario sustentar teóricamente estos conceptos para entender estas categorías de análisis.

Viktor Frankl es el precursor de la logoterapia. Este autor contempla dentro de su teoría aspectos fundamentales que posibilitan al ser humano mantener su dimensión noética o espiritual, en la capacidad de atribuirle un sentido a la propia existencia. Se entiende como sentido a:

lo que se oculta en una situación concreta afrontada por una persona concreta. El sentido, por lo tanto, es siempre un sentido potencial, es decir, que necesita ser actualizado por la persona en cuestión, la cual se siente invitada a escuchar la "llamada" de la situación que afronta (Guberman & Perez, 2005, pág. 227).

Desde esta perspectiva se considera que el ser humano tiene la capacidad de darle sentido a su existencia y a las situaciones que atraviesa, sin embargo, esta capacidad puede ser afectada debido a los siguientes factores:

**Vacío existencial:** “Vivencia del absurdo radical de la propia existencia producida por pérdida de la visión axiológica, o sea, del horizonte de los valores y del sentido” (Guberman & Perez, 2005, pág. 245). Consiste principalmente en la incompreensión de la propia existencia, la persona pierde el sentido y el

direccionamiento hacia un propósito vital. La vivencia de este vacío es agobiante para la persona que no ha podido significar como valiosa su existencia.

Frankl considera que “no deberíamos buscar un sentido abstracto a la vida, pues cada uno tiene en ella su propia misión que cumplir; cada uno debe llevar a cabo un cometido concreto.” (2013, pág. 61); por lo que, al proponerse un propósito en la vida y comprender el sentido de la propia existencia, se posibilita en la persona salir del absurdo vacío en el que se encontraba inmersa.

**Incomprensión del sufrimiento:** “Padecimiento de orden existencial que consiste en soportar y sostener un destino irreversible “en aras de qué” sufrir; es decir que el sufrimiento es sacrificio” (Guberman & Perez, 2005, pág. 133). Dentro de la logoterapia se considera fundamental el poder dar un sentido al sufrimiento, puesto que sufrir significa “obrar, crecer y madurar, entendiendo por madurez el alcance de libertad interior a pesar de la dependencia respecto del destino” (Guberman & Perez, 2005, pág. 133). Coincidiendo con Frankl citado por Luna, “el ser humano no nace con la capacidad de sufrimiento. Al contrario, debe adquirirla, debe aprender a sufrir” (2011, pág. 26). Cuando no se comprende el por qué ha sucedido algún acontecimiento que haya generado un padecimiento en la persona, y no se lo resignifica para entender este suceso como parte de la vida; se empieza a generar en la persona un sufrimiento innecesario que lo inmoviliza a seguir adelante.

**Falta de sentido de vida:** “En la medida en que el hombre cumple el sentido y realiza valores, se cumple el sentido de su vida y se realiza a sí mismo” (Guberman & Perez, 2005, pág. 127); por lo que, si la persona carece de sentido o de



motivaciones internas que lo impulsen a encontrar un sentido, empieza a convertirse en una persona carente de valores y por lo tanto no llegará a comprender la necesidad de tener un crecimiento personal.

**Dificultad para autotranscender:** Para comprender este punto es necesario referir la definición de la autotranscendencia, que a decir de Guberman y Pérez es:

La orientación fundamental del hombre hacia el sentido. Esto hace referencia al hecho intrínseco de que el ser humano siempre se orienta hacia alguien o hacia algo distinto de él mismo. En la medida en que nos entregamos al mundo olvidándonos de nuestras propias necesidades, en la medida en que realizamos un sentido y desarrollamos valores, sólo en esa medida nos autorrealizamos, porque la existencia que no tiende hacia el logos sino hacia sí misma fracasa y cae en la frustración existencial. La autotranscendencia es la esencia de la existencia humana (2005, pág. 24).

Desde esta comprensión de la autotranscendencia, se puede dilucidar que la dificultad para autotranscender consiste en que la persona no logra tener un crecimiento personal porque no es capaz de tener un encuentro con el otro, es decir no puede ponerse al servicio de los demás; Frankl citado por Barrio, consideraba que “la mejor manera de conseguir la realización personal es dedicarse a metas desinteresadas” (2004, pág. 88); entendiendo así, que en la medida en que uno como ser humano se entrega al servicio del otro, uno mismo construye su camino hacia la autotranscendencia que va más allá de la comprensión de uno mismo como centro del universo, y se enfoca en el servicio al otro.

**Actitud fatalista:** “Vivencia de la persona neurótica consistente en ser así y no poder ser de otro modo, constituyendo la huida de la responsabilidad. Es una fuga para refugiarse en lo impersonal” (Guberman & Perez, 2005, pág. 56). La actitud fatalista consiste en mantener creencias e incluso actitudes autodestructivas, puesto que la persona al no ser capaz de poderse mirar más allá de sus defectos personales, se mantiene en que no puede ser diferente y sigue actuando de la misma manera porque le es impensable que pueda cambiar.

Estos factores identificados en los residentes de la Comunidad Terapéutica Aprender a Vivir fueron abordados desde técnicas logoterapéuticas. Con todo el proceso logoterapéutico se posibilita la construcción de un proyecto de propósito vital, enfocado desde la resignificación de factores que pueden conllevar a una recaída, la motivación para mantenerse en un proceso de recuperación y la actitud positiva ante diversas situaciones, posibilitando en la persona generar una capacidad para evidenciar factores que pueden afectar su proceso de recuperación y por lo tanto evitar una recaída al consumo de drogas.

#### **1.4. Objeto de la sistematización**

El objeto de la sistematización se enfoca en la aplicación de las técnicas logoterapéuticas que posibilitan el abordaje para la prevención de recaídas en el consumo de drogas. Entre estas técnicas se encuentran:

**Derreflexión:** Al respecto Restrepo menciona que la derreflexión es una técnica que:

...capacita para ignorar los síntomas mediante el ignorarse a sí mismo por la orientación hacia algo diferente que sea más significativo, es decir por una pasividad correcta. El objetivo es regular terapéuticamente la atención y romper con el círculo vicioso que mantiene algunos trastornos (2003, pág. 185).

Esta técnica tiene como objetivo el posibilitar en la persona un autodistanciamiento para que encuentre un sentido que le posibilite autotranscender; y a su vez descubrir soluciones en situaciones que puedan estancar a la persona en su crecimiento personal.

**Diálogo socrático:** “La técnica del dialogo socrático invita a plantear varias preguntas incisivas y provocadoras que conduzcan al interlocutor a encontrar una respuesta que saldrá de él” (Restrepo, 2003, pág. 174). Frankl, citado por Salomón & Díaz, menciona que:

El diálogo socrático es un estilo de encuentro psicoterapéutico que puede darse entre dos o más personas y que busca por medio de preguntas, señalamientos, descripciones y el elemento más importante, la relación misma, ayudarte a tomar conciencia de tu libre voluntad [...] invitándote a dar respuesta por ti mismo(a) ante lo que la vida te plantee (2015, pág. 32).

A partir de esta técnica se posibilita en la persona la capacidad de escucharse, comprenderse, sentirse y reconocerse en el espacio terapéutico; ayudando de esta manera a que encuentre un sentido en su cotidiano vivir.

**Intención paradójica:** “Técnica que consiste en cambiar el temor anormal del neurótico por el deseo de aquello que teme, con lo cual pierde su razón de ser, la angustia de expectación. Generalmente se trabaja con el sentido del humor para facilitar el autodistanciamiento” (Guberman & Perez, 2005, pág. 73). Para Frankl: la intención paradójica es un proceso en el cuál se anima al paciente a hacer o a desear que ocurra aquello a lo que le teme, lo que permite que el paciente deje de huir de sus miedos y afrontar sus obsesiones y compulsiones, por lo tanto, aquel miedo patógeno es remplazado por el deseo paradójico. El círculo vicioso de la ansiedad anticipatoria pierde fuerza (2016). Teniendo como objetivo la confrontación con las problemáticas que desestabilizan emocionalmente a la persona y que le impiden afrontar la vida.

**Modulación de la actitud:** técnica que consiste en modular:

La disposición espiritual, postura activa del ser humano que es confrontado por algo o por alguien. Para Frankl, el valor de actitud es la facultad para enfrentar una situación inexorable, frente a la cual al hombre sólo le queda elevarse sobre sí mismo (Guberman & Perez, 2005, pág. 12).

Para Arturo Luna, “la modulación de la actitud intenta despertar motivaciones internas que permitan a la persona afrontar en una forma adecuada las diversas dificultades que se le presentan. Esta actitud puede ser considerada también como un

estilo de vida” (2011, págs. 85-86). Dentro de ésta técnica el objetivo principal es el enseñar a las personas a modificar su actitud para hacer frente a las adversidades de la vida, siendo capaces finalmente de enfrentar de manera positiva las problemáticas que atravesasen en su cotidiano vivir.

### **1.5. Metodología de la sistematización**

Esta metodología se enfoca desde el aspecto cualitativo, mismo que:

Se utiliza para descubrir y refinar preguntas de investigación. Se basa en métodos de recolección de datos, sin medición numérica, como las descripciones y las observaciones. Se guía por el propósito de construir la realidad, tal y como la observa los actores de un sistema social previamente definido (Hernández, Fernández, & Baptista, 2010, pág. 20).

Por lo que, a partir de este enfoque se posibilita describir e identificar aspectos relacionados con la experiencia de los residentes de COMTEAVI frente a esta intervención logoterapéutica, de igual manera esta metodología posibilita recopilar información fundamental que pueda dar guía a una interpretación adecuada del trabajo realizado en la institución.

Metodológicamente utilizamos instrumentos que posibilitan el análisis de la intervención realizada, enfocándonos principalmente en la observación participante, registros de sesión y análisis documental.

La Observación Participante según Marshall y Rossman citados por Kawulich, (2005) consiste en “la descripción sistemática de eventos, comportamientos y artefactos en el escenario social elegido para ser estudiado” (pág. 2). Por lo tanto, ésta técnica posibilita la recolección de información necesaria para comprender un suceso en su totalidad y de esta manera determinar cuál es la mejor estrategia de abordaje a partir de la información recolectada en el escenario estudiado.

Los Registros de Sesión o diario de campo “debe permitirle al investigador un monitoreo permanente del proceso de observación. Puede ser especialmente útil [...] al investigador en él se toma nota de aspectos que considere importantes para organizar, analizar e interpretar la información que está recogiendo” (Bonilla & Rodríguez, 1997, pág. 129). Desde esta concepción los registros de sesión se convierten en herramientas que sirven para la recolección de datos informativos acerca de una situación tratada, por lo tanto, permiten la descripción de sucesos y acontecimientos que surgen dentro de una sesión grupal; de esta manera se pueden evidenciar los logros obtenidos dentro de sesión.

El Análisis Documental consiste en “extraer ideas centrales de un documento con el fin de disponerlo para su recuperación mediante representaciones sintéticas, a través de la desestructuración semántica de un fragmento de discurso” (García, 1990, pág. 26). Por lo que posibilita la sustentación teórica de un tema que se pretende abordar, a partir de la explicación sintética de un fragmento de discurso se da paso a la realización de un estudio cualitativo de un fenómeno en particular; logrando de esta manera entrelazar acontecimientos con sustentos teóricos para su mejor comprensión y validez.

## **1.6. Preguntas clave**

Se formulan tres tipos de preguntas:

### **1.6.1. Preguntas de inicio:**

¿Cómo surgió la necesidad de implementar una intervención desde el modelo logoterapéutico en COMTEAVI?

¿Cómo la logoterapia complementa al proceso de rehabilitación desde un plan terapéutico previamente instaurado en COMTEAVI?

¿Cómo y de qué manera se han involucrado los residentes de COMTEAVI en el proyecto?

¿De qué manera los profesionales de COMTEAVI aceptan el planteamiento de un nuevo abordaje desde la logoterapia?

### **1.6.2. Preguntas interpretativas:**

¿Cuáles son los factores internos y externos que conllevan a una recaída?

¿Cómo se lograron abordar los factores que conllevan a una recaída en el consumo de drogas desde las técnicas logoterapéuticas?

¿Cómo la elaboración de un proyecto de vida logoterapéutico posibilita a los adictos mantenerse en un proceso de rehabilitación?

¿Cómo la formación de una red de apoyo posibilita a los residentes mantenerse en un proceso de rehabilitación?

¿Cómo el abordaje logoterapéutico posibilita a los residentes tener la capacidad de darle sentido a su existencia y a las situaciones que atraviesan, mejorando su proceso de rehabilitación?

¿Cómo el abordaje logoterapéutico complementa el trabajo realizado por los profesionales de la institución?

### **1.6.3. Preguntas de cierre:**

¿Cómo respondieron los residentes de COMTEAVI a este modelo de intervención?

¿Qué impactos observamos a nivel individual y colectivo, a partir de una intervención logoterapéutica?

## **1.7. Organización y procesamiento de la información**

La organización y procesamiento de la información se ha sistematizado en cuatro matrices, mismas que son realizadas para la descripción del modelo logoterapéutico aplicado. Por lo que, en la primera tabla se sistematiza las sesiones de introducción con las actividades que se realizaron, mientras que en la segunda tabla se simplifica



el abordaje logoterapéutico mediante la utilización de sus técnicas; en la tercera tabla se sistematiza las sesiones logoterapéuticas realizadas y sus resultados; y finalmente en la cuarta tabla se simplifica los resultados del proyecto de vida.

A partir de esta clasificación se sintetiza la información recolectada en toda la experiencia de la intervención realizada.

### 1.7.1. Tabla 1.

#### Sesiones de introducción

Abordaje inicial	Procedimiento	Objetivo	Recursos	Resultados
Nociones básicas de adicción	<ul style="list-style-type: none"> <li>Terminología acerca de la adicción</li> <li>Procesos de recaída</li> <li>Dependencia</li> <li>Abstinencia</li> <li>Tolerancia</li> <li>Información acerca de los diferentes tipos de drogas</li> </ul>	Proveer de información adecuada para la comprensión de la temática sobre el abuso de drogas y sus consecuencias	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pizarrón</li> <li>Marcadores</li> <li>Material bibliográfico</li> <li>Computadora</li> <li>Proyector</li> <li>Diapositivas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Los participantes empiezan a reconocer las consecuencias del consumo de drogas</li> <li>Se empieza a identificar la terminología acerca de las adicciones</li> </ul>
Introducción a la logoterapia	<ul style="list-style-type: none"> <li>Definición de logoterapia</li> <li>Funciones de la logoterapia</li> <li>Reseña histórica de Víctor Frankl</li> <li>Explicación de los 3 ejes logoterapéuticos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Explicar a los participantes cuál es el abordaje logoterapéutico que se va a realizar, partiendo de la definición dada por Víctor Frankl</li> <li>Generar un entendimiento de la teoría a aplicarse</li> <li>Permitir un acercamiento a la</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pizarrón</li> <li>Marcadores</li> <li>Material bibliográfico</li> <li>Computadora</li> <li>Proyector</li> <li>Diapositivas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>En los participantes se generan expectativas positivas al conocer un nuevo abordaje</li> <li>Se identifican con el sentir del autor en cuanto a la vivencia de un vacío existencial</li> </ul>

		historia del autor ■ Permitir procesos identificatorios con la experiencia del autor		
Información de conceptos logoterapéuticos	■ Definición y explicación de conceptos básicos de la logoterapia ■ Explicación mediante frases citadas en el libro: “El hombre en busca de sentido” ■ Promover la participación mediante la identificación y ejemplificación de las frases.	■ Habituarse al uso de la terminología de la logoterapia ■ Generar un conocimiento de qué es cada término que utilizaremos en el abordaje ■ Identificar los conceptos mediante ejemplificación de vivencias	■ Pizarrón ■ Marcadores ■ Material bibliográfico ■ Computadora ■ Proyector ■ Diapositivas	■ Los participantes cooperan con la participación y explican mediante su vivencia las frases que se presentan para cada concepto ■ Los residentes comprenden los conceptos con los que se abordará las sesiones

Nota: Se explica las actividades iniciales realizadas. Elaborado por Ronny Bossano y Abigail Onofa, 2017.

### 1.7.2. Tabla 2.

#### Técnicas logoterapéuticas

Técnica	Objetivo	Categoría de análisis	Relatos iniciales	Relatos ulteriores	Resultados
Derreflexión	<p>Posibilitar en la persona un autodistanciamiento para que encuentre un sentido que le posibilite autotrascender.</p> <p>Descubrir soluciones en situaciones que puedan estancar a la persona en su crecimiento personal.</p>	<p>Falta de sentido de vida</p> <p>Incomprensión del sufrimiento</p> <p>Dificultad para autotrascender</p>	<p><b>R<sup>2</sup>1:</b> “La adicción en mi vida era algo de lo que no podía salir, algo por lo cual mi vida entera había cambiado, creía que podía controlar la adicción, pero luego se me fue de las manos, solo pensaba en consumir todo el tiempo.”</p> <p><b>R2:</b> “La adicción me hizo una persona desvalorizada, me hizo pensar que no podía llegar a nada, me atacó en mi falta de personalidad y en mi baja autoestima, me convirtió en un hombre</p>	<p><b>R1:</b> “Hoy me doy cuenta lo equivocado que estaba, pero le doy un sentido a la adicción en mi vida que me está haciendo valorar lo que antes no valoraba, ahora tengo la oportunidad de cambiar, sé que fue por algo. Al final aceptar que soy adicto sé que fue para crecer.”</p> <p><b>R2:</b> “El sentido que le puedo dar a mi adicción es que tuve que pasar todo este dolor y sufrimiento para poder con mi mensaje ayudar a que otras personas no cometan los mismos errores que yo cometí, ser una mejor persona, honesta</p>	<p>Los participantes pudieron generar un espacio en donde dejaron de centrarse en sí mismos y empezaron a dirigir sus motivaciones a nuevos objetivos y metas positivas que les posibilita autotrascender.</p> <p>Se identificó que el abordaje de ideas o pensamientos negativos a partir de la derreflexión generó el descubrimiento de aspectos positivos de</p>

<sup>2</sup> La sigla R significa residente, se utiliza esta abreviatura para representar indistintamente los relatos de diferentes residentes e identificar el avance que se obtuvo con ellos a partir de la intervención logoterapéutica.

			<p>conformista y vago; facilista, cómodo y fantasioso.”</p> <p><b>R3:</b> “En todo lo que hoy vivo puedo diferenciar el sentido que me ofrece una vida común o sin problemas y la vida en la que me metí: pues vivía a voluntad de mi consumo, muchas veces y sin aspirar a nada.”</p>	<p>y responsable. Tras haber sufrido las consecuencias de mi consumo, ahora valoro más la vida y me doy cuenta de que tengo la oportunidad de tener una vida plena, feliz y que puedo plantearme objetivos y metas que con esfuerzo lograré cumplirlas. Con mi vivencia puedo llegar a ser un testimonio de vida para que otras personas puedan también tener esperanza de tener una vida mejor.”</p> <p><b>R3:</b> “El sentido que tiene la adicción en mi vida es la espiritualidad, desligarme de los placeres y comportamientos autodestructivos en la ansia de poder o ser reconocido en un sistema. Poder vivir en un crecimiento constante, siendo servicial y poder compartirlo con los demás.”</p>	<p>los participantes.</p> <p>Se evidenció en los participantes el encuentro de sentido más allá de la situación en la que está inmersa la persona, a partir de un acercamiento con un otro y al ponerse al servicio de un fundamento significativo.</p>
Intención paradójica	Desafiar las problemáticas que	Actitud fatalista Incomprensión	<b>R1:</b> “El sentimiento de soledad siempre me ha	<b>R1:</b> “Hola soledad, ¿Qué vas a hacer hoy conmigo?, ¿Cómo	Se identificó que los participantes

	desestabilizan emocionalmente a la persona y que le impiden afrontar la vida.	del sufrimiento	<p>estancado, no me ha permitido disfrutar de la vida.”</p> <p><b>R2:</b> “El miedo no me ha permitido tener sueño, siempre he tenido miedo a afrontar la vida”</p>	<p>piensas arruinarme el día?, ¿Me quieres hacer creer que voy a estar solo siempre? ¿Crees que eres más fuerte que yo? Ahh....quieres pasar conmigo todo el día, pues sí que bueno que me acompañes, al fin y al cabo sé que estás ahí y no estoy solo.”</p> <p><b>R2:</b> “Hola miedo, ¿Cómo estás?, ¿Qué me quieres decir hoy?. ¿Cómo vas a dañarme el día?. ¿Qué me quieres hacer creer hoy?. Sabes que he encontrado muchas herramientas para vencerte, ahora puedo ganarte cada que te presentes. El R2, se para y comienza a pegarle al miedo, y le dice vez que no puede hacerme nada, siempre creí que eras más grane que yo, pero ya veo que eres cobarde y ahora no puedes hacerme daño, mis sueños ahora si se cumplen.”</p> <p><b>R3:</b> “Hola muerte, que bueno</p>	<p>empezaban a distanciarse de aquello dañino que les producía ansiedad, a partir de una confrontación directa con esa creencia errónea.</p> <p>Se evidenció que los participantes fueron capaces de afrontar ideas, creencias, sentimientos y emociones erróneas; a través de un diálogo socrático y la ironía. Posibilitando así una resignificación de todos estos aspectos negativos.</p> <p>Los participantes empiezan a tener un cambio de actitud porque confrontan sus propias convicciones</p>
--	---	-----------------	---	--	---

			<p><b>R3:</b> “Enfrentar la muerte de seres queridos me genera muchos sentimientos que yo creería que pueden llevar a consumir nuevamente.”</p>	<p>que has venido el día de hoy, siempre me quieres acompañar, que gusto es que te presente mediante pensamiento en mis días... Yo sé que siempre me has querido tumbar, ¿Qué quieres que haga cuando vengas a visitarme? ¿Sentirme mal? Pues no te lo voy a permitir, ¿Hacerme creer que vas a dañar a mi familia? Tampoco, porque te voy a golpear cada que te presentes, sé que te esfumas muy rápido cuando te enfrentó, ahora puedo ponerte en tu lugar. Lárgate porque en estos momento no permito que este en mi vida.”</p>	<p>(negativas) con la nueva actitud que han ido adquiriendo durante el proceso.</p>
<p>Diálogo Socrático</p>	<p>Posibilitar en la persona la capacidad de escucharse, comprenderse, sentirse y reconocerse en el espacio logoterapéutico; de esta manera puede propiciar un sentido a</p>	<p>Vacío Existencial Incomprensión del sufrimiento Falta de sentido de vida</p>	<p><b>Pregunta:</b> ¿sabes por qué estás en este centro de rehabilitación?</p> <p><b>R1:</b> “porque mis padres me trajeron sin razón, son unos exagerados porque de vez en nunca salía con mis amigos y consumía marihuana, pero eso no es ni droga, no es</p>	<p><b>Pregunta:</b> ¿sabes por qué estás en este centro de rehabilitación?</p> <p><b>R1:</b> “estoy aquí porque era necesario que reconozca que tengo un problema de adicción, para poder trabajar en eso. Encuentro que todo el sentido que tiene que yo esté</p>	<p>A partir del trabajo en grupo, se posibilitó en los participantes cuestionarse a sí mismos sobre situaciones existenciales que atravesaban en el momento de su</p>

	las situaciones que atraviesa.		<p>adictiva ni nada. Mi mamá le lavo la cabeza a mi papá diciéndole que yo le robaba dinero cuando no es así, por eso estoy aquí, por la exageración de ellos.”</p> <p><b>R2:</b> “porque tuve mala suerte en la vida, no supe cómo manejar sin finidad de cosas que me pasaron, la muerte de mi hermano fue demasiado dura y decidí consumir para olvidar su pérdida, pero no conseguí nada, solo conseguí que mi mamá pasara llorando todo el tiempo y que por mi culpa tuviera peleas con mi padre. Empecé a robar las cosas de mi casa para venderlas y poder comprar más basuco. Ya no dormía en casa, pasaba con mis disque amigos, solo consumiendo. Mis padres me vieron mendigando en la calle y me ofrecieron ayudarme y por</p>	<p>en este lugar es para valorarme como persona, agradecer que tengo unos padres incondicionales conmigo y saber que jamás debo volver a consumir para no lastimarme, ni lastimar a mi familia.”</p> <p><b>R2:</b> “ahora comprendo que si estoy aquí es por una razón, para valorar más mi vida, saber que de una u otra manera tengo un propósito para existir. Agradezco que mis padres me trajeran acá, los amo demasiado. Sé que todo lo que he atravesado ha sido necesario vivirlo para ser la persona que soy ahora. En este centro he aprendido a quererme, a saber que valgo la pena, que la vida no es fácil y que uno elige como salir adelante, la actitud, como ustedes dicen, es la más importante para continuar adelante en la vida. Estoy aquí finalmente encontrándole un sentido a mi vida y a la muerte</p>	<p>consumo de drogas.</p> <p>Se evidenció en los participantes la capacidad de comprenderse, sentirse y reconocerse a partir de un encuentro logoterapéutico.</p> <p>Se posibilitó que los participantes generen una capacidad para visualizar desde diferentes perspectivas positivas una situación en la que se habían estancado.</p> <p>Los participantes empezaron a hacerle frente a las situaciones que habían sido dolorosas para ellos, y empezaron a tomar conciencia de su</p>
--	--------------------------------	--	--	--	--



			eso estoy aquí.”	de mi hermano.”	propia libertad de elegir cómo actuar ante las situaciones de la vida.
Modulación de la actitud	Enseñar a las personas a modificar su actitud para hacer frente a las adversidades de la vida, siendo capaces finalmente de enfrentar de manera positiva las problemáticas que atraviesen en su cotidiano vivir, mediante la red de apoyo grupal.	Actitud fatalista Falta de sentido de vida Incomprensión del sufrimiento	<p><b>R1:</b> “En la adolescencia crecí con muchos problemas con mi familia, empecé a concebir la vida en base a experiencias de mis hermanos como referentes, les buscaba en bares y creí que esa era mi vida. Buscaba aceptación en la primera sustancia que consumí, continué consumiendo varias sustancias para afrontar varios problemas que tenía en mi vida, creía que el seguir consumiendo me convertía en una mejor persona, porque drogado podía evadir aquellas situaciones que me afectaban. Vivía fuera de mi realidad.”</p> <p><b>R2:</b> “Crecí en un hogar tóxico y disfuncional, veía muchas peleas, agresividad</p>	<p><b>R1:</b> “He pasado mucho tiempo en ese hueco, en cada fracaso y en uno que otro acierto que no maduró: hoy puedo ver cuando empiezo a caer en nuevos errores y como estos empujados por mis defectos permiten que me conozca mejor. El sentido para mi es saber que hoy salvo mi vida y que cada nueva experiencia sea cual sea le va dando un motivo para creer en una vida diferente y sé que la actitud ante toda situación depende de mí.”</p> <p><b>R2:</b> “Pido ayuda porque ya no puedo controlar mi consumo de drogas y mi vida se había</p>	<p>Se evidenció en los participantes una modificación de conductas autodestructivas, por una actitud positiva.</p> <p>Existió un reconocimiento de que la actitud positiva ante la vida no depende de situaciones externas, sino de una motivación interna para tener un crecimiento personal.</p> <p>En los participantes se puede evidenciar formas adecuadas para enfrentar las adversidades.</p>

		<p>en mi hogar, todo esto me llevó a juntarme con personas que consumían y robaban, creía que no había otra salida a mi vida que irme a consumir, y empezó mi consumo de drogas.”</p> <p><b>R3:</b> “En toda mi vida siempre he tenido problemas con las relaciones sentimentales, el no saber cómo actuar ante el no poder controlar estas relaciones me llevaba a consumir, viví creyendo que no iba a poder esta con alguien en la vida porque ninguna relación me funcionaba, era muy dependiente de mis parejas y cuando había el mínimo problema terminaba</p>	<p>destruido, empiezo a entender que todas esas situaciones que viví tenía un propósito en mi vida, realizo un proceso de resignificación de todo aquello que me hizo daño momento a momento y comprendo que debían todas estas circunstancias ser un motivador para crecer y no hacerme daño, y que mis decisiones dependían de mí y de la posición que tome ante la vida.”</p> <p><b>R3:</b> “Soy consciente que no debo depender de relaciones, que todo ese sufrimiento que me provocaba el no poder estar en una relación era porque tenía que cambiar mucho de mí, ahora la soledad es un punto importante en mi vida porque he aprendido a conocerme y escucharme, sé que no pase lo que pase no tengo porque volver a consumir. Entiendo que con aquellas situaciones que antes</p>	<p>Se identificó el cambio de actitudes fatalistas, para hacer frente a las adversidades a través de una actitud positiva.</p> <p>Los participantes encontraron motivaciones internas que se dirigen a decisiones y actitudes positivas, resignificando de esta manera su sentido de existencia.</p>
--	--	--	---	--

			consumiendo, encontré en la droga un escape y dejaba de sentir.”	me destruía ahora puedo encontrar un significado para entender por qué me suceden y darles un propósito en mi vida.”	
--	--	--	--	--	--

Nota: Aborda la aplicación de técnicas logoterapéuticas aplicadas. Elaborado por Ronny Bossano y Abigail Onofa, 2017.

### 1.7.3. Tabla 3.

#### Sesiones logoterapéuticas

Actividades	Objetivo	Intervención en factores de recaída	Resultados
Introducción a la logoterapia. Conceptos básicos de la logoterapia.	Explicar a los participantes cuál es el abordaje logoterapéutico que se va a realizar. Exponer los conceptos logoterapéuticos para su comprensión	Actitud fatalista Falta de sentido de vida	En los participantes se generan expectativas positivas al conocer un nuevo abordaje. Los residentes comprenden los conceptos con los que se abordará las sesiones.
Habitación al diálogo socrático	Presentar la técnica del diálogo socrático a los residentes  Desarrollar la técnica del dialogo socrático como práctica	Falta de sentido de vida Incomprensión del sufrimiento Dificultad para autotrascender	Los residentes generan un espacio en el cuál intervienen con una actitud socrática.
Círculo del dialogo socrático. Temática: ¿Qué hubiera sido si?	Reconocer los factores del pasado que pudieron provocar algún daño significativo en los residentes y darles a estos un propósito en la actualidad.	Falta de sentido de vida Incomprensión del sufrimiento Dificultad para autotrascender	Se cuestionan sobre situaciones de su pasado y empiezan a indagar en esa situación ara darle un sentido en la actualidad.
Círculo del dialogo socrático. Temática: ¿Qué me llevaría a consumir?	Identificar los factores que pueden conllevar a una recaída en el consumo de drogas	Dificultad para autotrascender Actitud fatalista	Los residentes se confrontan con verdades con el tema de la recaída y resignifican situaciones que les

	Cuestionar a qué les llevaría el recaerse y todo lo que involucraría esta decisión en su vida.		podrían llevar a consumir.
Círculo del diálogo socrático. Temática: El sufrimiento	Generar un espacio el cuál se pueda indagar y cuestionar el sufrimiento de cada residente  Promover la construcción colectiva de sentidos para afrontar el sufrimiento.	Incomprensión del sufrimiento Dificultad para autotranscender Vacío existencial	Los participantes encuentran recurso para hacer frente al sufrimiento y darle un sentido a este en su vida.
Círculo del diálogo socrático. Temática: Resignificación de situaciones vividas	Generar un espacio de autoconocimiento mediante las diversas situaciones que ha vivido y que marcaron su vida.  Identificar situaciones que pudieron generar daño para resignificar.	Falta de sentido de vida Incomprensión del sufrimiento Dificultad para autotranscender Actitud fatalista	Los residentes identifican situaciones que les generaron daño y resignifican las mismas, responsabilizándose de las decisiones en su vida.
Enseñanza de la técnica: intención paradójica como mecanismo de afrontamiento	Presentar la técnica de la intención paradójica mediante exposición a los residentes  Desarrollar la técnica del de la intención paradójica como práctica	Actitud fatalista Vacío existencial	Los participantes comprenden la aplicación de la intención paradójica, y aceptan participar en modos de ensayo.
Abordaje de sentimientos, pensamientos y creencias erróneas mediante la	Confrontar los sentimientos, pensamiento y creencias	Actitud fatalista Vacío existencial	Los residentes enfrentan aquello que obstaculiza e impide su crecimiento,

intención paradójica	<p>erróneas que obstaculizan e impiden el crecimiento del residente.</p> <p>Exponer en público los sentimientos, pensamiento y creencias erróneas.</p> <p>Incrementar intencionalmente los sentimientos, pensamiento y creencias erróneas, para reducirlos mediante la ironía.</p> <p>Concientizar y promover un cambio del diálogo interior que tiene cada residente.</p>		<p>mediante la plática irónica con el sentimiento, emoción o situación problemática, dejando de huir de los mismos.</p> <p>El humor en los residentes tiene un papel fundamental y permite que puedan confrontar en público lo que les afecta.</p>
Taller sobre la autotrascendencia. Explicación desde la logoterapia	<p>Exponer a los residentes sobre la autotrascendencia</p> <p>Identificar recursos que permitan autotrascender</p> <p>Generar procesos que permitan salir de la situación en la que se encuentran los residentes.</p>	<p>Falta de sentido de vida</p> <p>Dificultad para autotrascender</p>	<p>Permite que se genere en el residente una toma de conciencia de su problemática, lo que le lleva a aceptar su adicción y el reconocimiento de sus defectos de carácter y que puedan pedir ayuda cuando la necesiten.</p>
Video el circo de la mariposa. Búsqueda de autotrascendencia	<p>Generar procesos identificadorios con el personaje del video.</p>	<p>Falta de sentido de vida</p> <p>Dificultad para autotrascender</p>	<p>Los residentes se plantean preguntas que involucran emociones que identificaron en el video</p>

	<p>Reconocer las emociones sentimientos que se presenta ante el video</p> <p>Identificar situaciones a las que se puede dar sentido en el video.</p>		<p>Se genera la participación de todos los residentes mediante una discusión acerca del video, generando un proceso de conciencia colectiva.</p>
Taller sobre el sentido de la vida	<p>Explicar cómo se puede llegar al encuentro de un sentido de vida</p> <p>Entender cuál es el proceso que puede dar sentido a la vida.</p> <p>Posicionar en situaciones que puedan conducir a la busque y encuentro de sentido de vida.</p>	<p>Falta de sentido de vida</p> <p>Dificultad para autotranscender</p> <p>Vacío existencial</p>	<p>Los residentes aplican el proceso para llegar a darle un sentido a la vida, mediante el ver un significado en la situación, motivarse para resolver la misma y terminar con el encuentro de sentido.</p>
Cuento logoterapéutico: Solo quería hablar por teléfono	<p>Posicionar a los residentes en situaciones similares y resolver mediante recursos</p> <p>Generar un encuentro identificatorio con las emociones y las del residente</p> <p>Posibilitar un encuentro de conciencia y realización personal.</p>	<p>Falta de sentido de vida</p> <p>Incomprensión del sufrimiento</p> <p>Actitud fatalista</p>	<p>Los residentes se plantean preguntas que involucran emociones que identificaron en el cuento</p> <p>Se posicionan en la misma situación del actor y empiezan a proponer soluciones.</p> <p>Se genera la participación de todos los residentes mediante una</p>

			discusión acerca del cuento, generando un proceso de conciencia colectiva.
Abordaje de ideas o pensamientos negativos a partir de la derreflexión	<p>Generar estabilidad mediante el ignorar las ideas o pensamientos negativos</p> <p>Romper con la racionalización o intelectualización de los residentes.</p> <p>Buscar el encuentro de soluciones ante la exposición de situaciones que estancan a los residentes.</p>	<p>Falta de sentido de vida</p> <p>Incomprensión del sufrimiento</p> <p>Dificultad para autotranscender</p>	Se logra desarmar la racionalización e intelectualización que tienen los residentes ante sus arraigados pensamientos negativos, y se promueve el encuentro de soluciones.
Abordaje de vacíos existenciales	<p>Explicar cómo se producen los vacíos existenciales</p> <p>Identificar situaciones que provocan llegar a un vacío existencial</p> <p>Reconocer el vacío existencial en la vida de cada residente.</p>	<p>Falta de sentido de vida</p> <p>Dificultad para autotranscender</p> <p>Vacío existencial</p> <p>Actitud Fatalista</p>	Los residentes identifican como se produjo el vacío existencial en su vida y cómo pueden ir al encuentro de un sentido de vida para salir de este vacío.
Sentido del sufrimiento	<p>Generar la búsqueda de nuevos significados y metas desde el sufrimiento</p> <p>Identificar recursos para</p>	<p>Falta de sentido de vida</p> <p>Incomprensión del sufrimiento</p> <p>Dificultad para autotranscender</p>	Los residentes logran identificar herramientas y recursos que les permitan afrontar con una correcta actitud las situaciones que le generan malestar.



	<p>responder con actitud ante las diversas situaciones</p> <p>Encontrar oportunidades en el sufrimiento que puedan llevar a un propósito vital</p>	Actitud fatalista	Encuentran propósitos en los sufrimientos personales desde la visión de oportunidades para crecer.
Cuento logoterapéutico: El rey que quería ser feliz. Tema autodistanciamiento	Facilitar la búsqueda de sentido a partir de la identificación con el personaje del cuento.	<p>Falta de sentido de vida</p> <p>Dificultad para autotranscender</p> <p>Incomprensión del sufrimiento</p>	Los residentes pudieron relacionar una vivencia propia con la situación del personaje del cuento, encontrando un sentido que posibilitó la comprensión del sufrimiento que atravesaron.
Abordaje de ideas o pensamientos negativos a partir de la derreflexión	Posibilitar que la atención se desvíe de los pensamientos negativos y se dirija a otro contenido u objeto.	<p>Actitud fatalista</p> <p>Vacío existencial</p>	Se evidenció que la derreflexión posibilitó a los participantes desviar sus ideas y pensamientos negativos y dirigirlos a otros objetos y contenidos más adecuados y positivos.
Modulación de actitud	Direccionar las motivaciones internas de los residentes para que puedan afrontar de manera adecuada los problemas.	<p>Vacío existencial</p> <p>Incomprensión del sufrimiento</p> <p>Falta de sentido de vida</p> <p>Dificultad para autotranscender</p> <p>Actitud fatalista</p>	A partir de esta sesión se posibilitó en los residentes una comprensión existencial de un sentido de vida y un propósito vital que puede ser alcanzado a partir de motivaciones internas. De igual manera asumen una actitud positiva para afrontar las adversidades de la vida.

Técnica modulación de actitud. Tema: mis “defectos” <sup>3</sup>	Posibilitar que el estilo de vida sea modificado, valorando más las virtudes que sus debilidades.	Vacío existencial Falta de sentido de vida Actitud fatalista	Los residentes pudieron modificar su actitud para mejorar su estilo de vida, dejando de lado sus debilidades y enfocándose en virtudes, fortalezas y aspectos positivos propios.
Sentido del sufrimiento a partir de la modulación de actitud	Enfrentar una crisis de angustia, generada por la incomprensión de un sufrimiento, y a su vez encontrar un sentido a esta experiencia.	Incomprensión del sufrimiento Falta de sentido de vida Dificultad para autotranscender	Se propició una comprensión existencial acerca del sufrimiento, pudiendo el residente asumir una actitud diferente ante esta problemática y por lo tanto encontrar un sentido a lo que ha tenido que atravesar.
Motivación, mi mejor herramienta para modular mi actitud	Reconocer motivaciones internas para mantener una actitud positiva que posibilite mantener un estilo de vida adecuado.	Vacío existencial Falta de sentido de vida Dificultad para autotranscender	Existió un reconocimiento de motivaciones internas que ayudan al residente a modular su actitud, posibilitándole una autotranscendencia.
Intención paradójica	Posicionarse frente al problema de manera irónica o humorística.	Dificultad para autotranscender Actitud fatalista	El residente consigue posicionarse frente al problema, y se enfrenta a él mediante la ironía y el humor; modificando de esta manera su actitud fatalista en una positiva para enfrentarse a sus dificultades de mejor manera.
Derreflexión: aspectos positivos de la persona	Desenfocar la atención de aspectos negativos y dirigirlos	Actitud fatalista Vacío existencial	Se consigue que los residentes redirijan su atención a aspectos

<sup>3</sup> El término “defectos” se lo utiliza debido a que los residentes identifican sus debilidades como “defectos”, por lo que se pretende trabajar en este aspecto para que puedan identificar que no son defectos sino debilidades.

	a aspectos positivos de la persona.	Dificultad para autotranscender	positivos propios y por lo tanto desenfocan su atención de aspectos negativos que les mantenían en actitudes fatalistas ante la vida.
Elaboración del proyecto de vida	Desarrollar un proyecto de vida que le posibilite al residente plantearse un propósito a seguir cuando salga del internamiento.	Vacío existencial Falta de sentido de vida Dificultad para autotranscender	Se posibilitó la elaboración de un proyecto de vida logoterapéutico, mismo que posibilita al residente aceptar un sentido de existencia y posicionarse ante la vida para autotranscender.
Exposición del proyecto de vida. Collage de propósito vital.	Elaborar una exposición del proyecto de vida realizado, para que los residentes establezcan un compromiso con la realización de este proyecto de vida.	Vacío existencial Falta de sentido de vida Dificultad para autotranscender	Los residentes se comprometen a cumplir con su proyecto de vida al salir del internamiento.
Círculo del dialogo socrático. Temática: sentido de vida	Facilitar una significativa comunicación existencial con los residentes para que encuentren su sentido de vida.	Vacío existencial Falta de sentido de vida Dificultad para autotranscender	Los participantes encuentran un sentido de vida a su existencia, posibilitándoles una autotranscendencia.
Círculo del dialogo socrático. Temática: propósito vital	Favorecer un seguimiento más minucioso al propósito vital que comunican los residentes dentro de terapia.	Vacío existencial Falta de sentido de vida Dificultad para autotranscender	Se consolidó un propósito vital en los residentes, y a partir de la terapia se logró dar un acompañamiento a cada meta planteada en el proyecto vital de cada participante, propiciando de esta manera un crecimiento personal.
Círculo del dialogo socrático. Temática:	Posibilitar la comprensión	Vacío existencial	Los residentes comprenden el su

¿para qué existo?	existencial de un propósito vital.	Falta de sentido de vida Dificultad para autotranscender	sentido de existencia, y se posibilita la comprensión existencial de un propósito de vida. Reconocen que su existencia tiene un significado y un propósito.
Círculo del dialogo socrático. Temática: ¿Cómo me encuentro hoy?	Favorecer un desahogo terapéutico acerca de su situación actual después de haber atravesado todo este proceso.	Actitud fatalista Vacío existencial Falta de sentido de vida Dificultad para autotranscender	Se evidencia un cambio generado por todo el proceso atravesado, los residentes reconocen que han podido darle un sentido a su existencia y por lo tanto buscan su autotranscendencia en el encuentro con el otro.
Círculo del dialogo socrático. Temática: ¿Quién soy yo ahora?	Encontrar un sentido a su existencia, posibilitando un reconocimiento de haber superado su adicción.	Incomprensión del sufrimiento Vacío existencial Falta de sentido de vida Dificultad para autotranscender	Los participantes consideran que han podido valorarse como seres humanos, han dado sentido a su adicción y consideran que esta situación era necesaria atravesarla para poder tener un crecimiento personal. Se evidencia que los residentes han encontrado un sentido a su existencia, mismo que les posibilitará autotranscender en la vida mediante el encuentro con los demás.

Nota: Se hace referencia a las sesiones logoterapéuticas realizadas. Elaborado por Ronny Bossano y Abigail Onofa, 2017.

#### 1.7.4. Tabla 4.

#### Propósito vital logoterapéutico

Categorías	Descripción	Relatos	Resultados
Visión	Posibilita una proyección a futuro a partir de situar a la persona en una perspectiva de mediano y largo plazo.	<p>¿Quién soy?</p> <p><b>R1:</b> Soy un ser humano que enfermó y encontró una nueva forma de vida</p> <p><b>R2:</b> Soy una persona que aprendió a crecer con el dolor</p> <p><b>R3:</b> Soy un ser espiritual viviendo experiencias humanas</p> <p>¿Hacia dónde voy?</p> <p><b>R1:</b> Voy a cumplir mis sueños y metas</p> <p><b>R2:</b> Voy a ser un hombre dedicado mantener los aspectos físico, mental y espiritual</p> <p><b>R3:</b> Voy a ser un hombre que se responsabiliza de sus acciones y con visión a un futuro</p>	Los residentes se proyectan y empiezan a verse en un futuro, se despiertan sueños y anhelos que tenía y que habían dejado abandonados por el consumo de drogas. La visión les permite encontrar una guía para ellos mismos para que no pierdan el rumbo porque el que planean obtener un crecimiento personal.
Misión	Facilita el planteamiento de los esfuerzos, motivaciones y propósitos que posibilitarán conseguir la realización de proyectos y planes futuros.	<p>¿Qué cosas quiero hacer?</p> <p><b>R1:</b> Compartir con gente que atraviese la misma problemática una esperanza y aplicar el servicio en comunidades</p>	Los residentes se enfocan en diversos propósitos, esfuerzos y tareas los cuales les permiten construir sus objetivos. Desde un reconocimiento personal logran

		<p><b>R2:</b> Quiero viajar y conocer otros países, pero quiero hacerlo como misionero.</p> <p><b>R3:</b> Quiero compartir con personas en recuperación y pasar el mensaje de que si se puede dejar de consumir y tener un estilo de vida diferentes.</p> <p>¿Qué quiero ser?</p> <p><b>R1:</b> Ser una persona plena y de bien, que aprenda a vivir para el servicio a la sociedad.</p> <p><b>R2:</b> Ser un hombre que genere para la sociedad, una persona influyente para otros en el aspecto de la recuperación, un hombre digno de respeto.</p> <p><b>R3:</b> Quiero ser un ser humano independiente, que construya un hogar, ser integro con los valores que tengo.</p>	<p>encontrar motivaciones que les permitan guiar su propósito vital. Entendiendo que el molde de su vida es construido desde lo que son y todo lo que pueden hacer.</p>
Metas	<p>Desarrollo de los logros a conseguir. Planteamiento de estrategias que posibiliten el cumplimiento de las metas propuestas.</p>	<p>¿Qué metas quiero conseguir?</p> <p><b>R1:</b> Terminar con mis estudios, ponerme una empresa, poder viajar a otros países.</p> <p><b>R2:</b> Trabajar y estudiar, sacar un título en producción musical,</p>	<p>Los residentes se plantean compromisos, los cuales les motiven para mantenerse en recuperación, esto lo hacen con convicción sabiendo que la acción responsable solo depende de ellos.</p>

		<p>tener mi estudio de grabación, viajar al exterior y hacer música con otros artistas.</p> <p><b>R3:</b> Primero mantenerme en un proceso de recuperación, ser un profesional en el área que me gusta, formar un hogar y ayudar a adictos en mi taller y pasarles el mensaje.</p> <p>Si no cumplo alguna de mis metas ¿Qué haría yo?</p> <p><b>R1:</b> Resignificar y tomar impulso, encontrar una motivación para tomarlo como una experiencia más de vida.</p> <p><b>R2:</b> Me esforzaría por que se cumplan, aprendía a no rendirme y sé que todo tiene un propósito en mi vida</p> <p><b>R3:</b> Trataría de cumplir hasta el último porque soy capaz, y si ya por último no pudiera cumplir tengo que aceptar con buena actitud la realidad y plantearme otra meta que pueda alcanzar.</p>	<p>Los logros que desean conseguir toman forma y reconoce que esto involucra mucho esfuerzo por parte de ellos. Entiende también que si una meta no se cumple no es para estancarse sino para encontrar nuevos propósitos.</p>
--	--	---	--

Nota: Descripción del Propósito Vital. Elaborado por Ronny Bossano y Abigail Onofa, 2017.

## **1.8. Análisis de la información**

De acuerdo a la metodología anteriormente indicada. Se procede desde un enfoque cualitativo la descripción e interpretación de la información recolectada.

Dentro de las matrices de organización de información, se han realizado dos tablas que sirven para la posterior interpretación de la intervención realizada en la Comunidad Terapéutica Aprender a Vivir. Para esto es necesario explicar la organización de las matrices.

La primera tabla acerca de las sesiones de introducción consiste en la recopilación de información acerca de las actividades iniciales relacionadas con: Nociones básicas de adicción, Introducción a la logoterapia, e información de conceptos logoterapéuticos. Estas sesiones sirvieron para dar a conocer el nuevo abordaje logoterapéutico que posibilitó una nueva visión y compromiso por parte de los residentes en su proceso de internamiento.

La segunda tabla acerca de las técnicas logoterapéuticas consiste en una descripción sistemática de la aplicación de éstas técnicas en los factores de riesgo para una recaída desde la logoterapia, como son: vacío existencial, incompreensión del sufrimiento, falta de sentido de vida, dificultad para autotrascender, y actitud fatalista; mismos que son descritos en la interpretación explicando la razón de por qué conllevan a un proceso de recaída en el consumo de drogas.

La tercera tabla acerca de las sesiones logoterapéuticas consiste en la descripción de las actividades llevadas a cabo en terapia, sus objetivos, intervención en factores



de riesgo y sus resultados. Por lo que más adelante se detalla su importancia en el desarrollo de este proyecto.

La cuarta tabla acerca del Propósito vital logoterapéutico consiste en una síntesis de los resultados que se obtuvieron a partir de la elaboración del proyecto de vida, posibilitando la comprensión del logro final del proyecto llevado a cabo. De esta manera se describe posteriormente la importancia de este alcance significativo en la elaboración del proyecto vital.

Por lo que, el análisis de la información tendrá como base fundamental la relación entre el análisis documental y la experiencia obtenida; siendo sus bases de sustento la observación participante y los registros de sesión.

## **2. Experiencia de la sistematización**

### **2.1. Justificación**

Se evidenció la existencia de varios factores tanto internos como externos que pueden conllevar a una recaída en el consumo de drogas; por lo tanto, el proyecto se direcciona para la prevención de recaídas mediante un abordaje logoterapéutico.

A partir del diagnóstico se reconoció que existe un desconocimiento por parte de los residentes acerca de mecanismos de afrontamiento que puedan prevenir la recaída en el consumo de drogas. Se evidenció que para los residentes la recaída implica un fracaso en el proceso de rehabilitación, llevándolos nuevamente al consumo problemático de drogas, por lo que se considera desde una mirada logoterapéutica que el principal factor es el sentimiento de un vacío existencial.

De esta manera se vuelve necesario abordar esta problemática desde la logoterapia, para prevenir la recaída. Es así que se procuró fortalecer recursos de afrontamiento logoterapéuticos para que cuando la persona salga de un proceso de internamiento pueda utilizarlos y por lo tanto evitar que los factores predisponentes puedan conllevarlos a una recaída.

El proyecto se centra en dar a conocer la utilidad que puede brindar un proceso de intervención logoterapéutica en los centros de rehabilitación para adicciones.

Se pudo evidenciar en los residentes que, al suprimir la relación con las drogas, se da una crisis de abstinencia, lo cual finalmente podría generar un vacío existencial,

considerando a este último como un causante de la recaída. De darse esta situación el abordaje logoterapéutico buscaría guiar a los residentes a comprender y solucionar este vacío y por lo tanto generar un proyecto de vida.

El acompañamiento logoterapéutico pretende prevenir la recaída de las personas consumidoras de drogas al finalizar un proceso de rehabilitación, al momento en que el paciente atraviesa el proceso de internamiento en Comunidad Terapéutica Aprender a Vivir. Generando técnicas de abordaje para la recaída y desarrollando recursos para que cuando salga de un proceso de internamiento pueda utilizarlos, y por lo tanto priorizar el fortalecimiento a nivel psicológico para evitar los factores predisponentes que conllevan a una recaída, por lo que se trabajará desde las técnicas logoterapéuticas en sesiones grupales.

Entre las principales actividades se buscó que el residente se adapte y se guíe hacia un modelo logoterapéutico mediante sesiones grupales explicativas y permitirnos así generar un proceso de intervención psicológica desde la logoterapia. También se buscó trabajar con todo el conocimiento que el residente ha ido adquiriendo y receptando en su proceso de internamiento, y partir desde éste, hacia un fortalecimiento mediante componentes logoterapéuticos. Y como parte fundamental a todo el proceso anterior, se trabajó en sesiones grupales logoterapéuticas en las cuales se abordaron temáticas guiadas al fortalecimiento de factores que puedan incidir en una recaída.

Por todo aquello, el proyecto tiene la necesidad de implementar el método logoterapéutico para que sea posible el proceso integral de rehabilitación.

## **2.2. Caracterización de los beneficiarios**

El proyecto va dirigido a los residentes de la Comunidad Terapéutica Aprender a Vivir, quienes cursan un proceso de seis meses de internamiento para realizar un proceso de rehabilitación por el consumo de drogas. Es una población de hombres entre edades de 18 hasta 62 años, con una condición económica que varía entre media y baja. Como beneficiario indirecto, el proyecto también va dirigido a la familia que es parte del proceso terapéutico de los residentes; de igual manera el proyecto beneficia a la institución en la que se ha realizado la intervención.

Los residentes cursan un proceso de seis meses de internamiento, ante lo cual el grupo de trabajo va variando, dado que unos salen y otros entran; la salida se da por diversos motivos cómo: finalizar el proceso de internamiento, el abandonar el proceso por decisión del residente o el retiro del residente por parte de sus familiares. Esto provocó que se dificulte la realización de un trabajo continuo, puesto que el ingreso de un nuevo residente ha hecho que se disponga de un tiempo necesario para acoplar al nuevo residente al modelo terapéutico con el que se está trabajando.

Los residentes tuvieron una gran acogida con el modelo logoterapéutico, presentaron gran iniciativa y ánimo de participar en las diversas temáticas que se planifican. Desde el inicio que se les presentó el modelo logoterapéutico se interesaron por la temática y pusieron empeño para trabajar.

Las actividades estaban planificadas en sesiones semanales, se realizaron acorde a una planificación realizada, cada sesión tuvo una duración de hora y media. Cada actividad se planificó semanalmente, realizando temáticas conforme el grupo y el avance que el mismo requería.

Los resultados obtenidos a partir de las actividades realizadas consisten en:

- Habituaación al diálogo socrático a partir de la escucha activa mediante la exposición de problemas. Acoplamiento de los residentes a la técnica logoterapéutica.
- Búsqueda de la autotrascendencia a partir del reconocimiento del vacío existencial, mediante la identificación de las causas que conducen al vacío existencial a partir de la derreflexión. Búsqueda de motivaciones internas para enfrentar dificultades. Diálogo para la búsqueda de sentido, edificación y ampliación del sistema de valores personales.
- Proyecto de vida como herramienta de crecimiento y transformación personal, mediante el planteamiento de un proyecto de vida en búsqueda de un sentido.
- Conocimientos sobre la logoterapia: Adquisición de conocimientos y herramientas de apoyo para la intervención grupal logoterapéutica.

- Posibilitar en el residente recursos de afrontamiento ante factores de riesgo a una recaída.

### **2.3. Interpretación**

Se emplea el modelo logoterapéutico como complementario a todo el proceso terapéutico de la Comunidad. Éste se integra desde tres aspectos: aplicación, vinculación y acompañamiento.

Se empezó en las primeras sesiones con talleres de introducción: explicando sobre lo que es la drogadicción y sus consecuencias, de igual manera se les informa lo que es la logoterapia desde su definición y cómo surge este tipo de terapia. Posteriormente, se realiza un taller explicativo de todo aquello que abarca la logoterapia y se efectúa un discernimiento desde su definición. Luego se explican los tres ejes sobre los que la logoterapia se fundamenta: nóetico-espiritual, psíquico-mental y físico -orgánico.

En las siguientes sesiones se trabajó con los conceptos logoterapéuticos desde la explicación y la escucha mediante la exposición de problemas. Los residentes participaron en base a lo que comprenden acerca de los conceptos logoterapéuticos.

Las sesiones grupales, se realizaron en base a cuatro técnicas logoterapéuticas, que son: diálogo socrático, la intencionalidad paradójica, la derreflexión y la modulación de la actitud.

Estas técnicas abordaron factores de riesgo que conllevan a una recaída. Desde la logoterapia se consideran entre estos factores: al vacío existencial, incompreensión del sufrimiento, falta de sentido de vida, dificultad para autotrascender, y actitud fatalista.

Estos factores fueron considerados a partir de los relatos acerca de sentimientos, emociones y circunstancias que los residentes atravesaban; por lo tanto, se estableció una categoría de análisis describiendo desde la logoterapia estos factores de riesgo que conllevan a una recaída.

A continuación, se explica el ¿por qué se consideraron importantes los factores de riesgo para la elaboración de este proyecto?

En cuanto al vacío existencial los residentes expusieron que se sentían solos, abandonados, rechazados, incompredidos, vacíos, y, por lo tanto, buscaban llenar este vacío con: el consumo de drogas, parejas, amigos y fiestas, pretendiendo encontrar en todo aquello una solución para el vacío que sentían.

Un factor de riesgo que se evidenció fue el de incompreensión del sufrimiento, puesto que los residentes exponían que en sus vidas han atravesado muchas desgracias como: rupturas de relaciones, dependencia en relaciones tóxicas, pérdidas de seres queridos, incompreensión o rechazo por parte de sus familiares; victimizándose de esta manera a partir de todo lo que les había acontecido. Por lo tanto, no existía una comprensión de que el sufrimiento es parte de la vida, por lo que

esta incomprensión los conllevaba a un estancamiento en situaciones pasadas que no les permitía avanzar en la vida.

Se otorga una herramienta fundamental a los residentes al permitirles entender que el sufrimiento es un impulso para encontrar sentido a la vida dado que así lo menciona Viktor Frankl:

Si cumplimos el sentido del sufrimiento, realizamos lo más humano del ser humano, maduramos, crecemos, crecemos más allá de nosotros mismos. Incluso cuando nos encontramos sin remedio y sin esperanza, enfrentados a situaciones que no podemos modificar, incluso entonces estamos llamados y se nos pide que cambiemos nosotros mismos (1984, pág. 37)

En cuanto al factor relacionado con la falta de sentido de vida, se evidenció la necesidad de los residentes por encontrar un direccionamiento para valorar su vida; porque exponían que no valían nada, no tenían propósito en esta vida o no tenían futuro. Por lo que fue fundamental trabajar en este aspecto para que ellos encontraran su sentido de vida.

El abordaje realizado se enfoca en la búsqueda del sentido de vida, mismo que es considerado por Restrepo como:

... el significado que tiene la vida de cada persona según su personalidad y el momento concreto de su existencia pues cada quien tiene en la vida su propia



misión o tarea en la que no puede ser reemplazado y cada situación de la vida representa un reto u oportunidad que cada uno debe resolver (2003, pág. 85).

En cuanto a la dificultad para autotranscender, los residentes expusieron que no tenían metas, aspiraciones; que sentían odio y resentimiento; que no podían ayudar a otros ni a ellos mismos; que se sentían estancados; que siempre buscaban que los demás suplan sus necesidades y no se enfocaban en ver las necesidades de los demás; consideraban que las personas cercanas eran el problema de su situación y buscaban en el consumo un escape de estas sensaciones. Por lo que todo esto les imposibilitaba autotranscender como personas para la comprensión de que en el servicio hacia los demás es donde uno se descubre como ser humano.

Se encamina a los residentes a descentrarse de ellos, a romper con el egocentrismo que guiaba su vida y redirigir todo esto al encuentro con el otro, tal como lo dice Viktor Frankl:

Ser hombre implica dirigirse hacia algo o alguien distinto de uno mismo, bien sea realizar un valor, alcanzar un sentido, encontrar a otro ser humano. Cuanto más se olvida uno de sí mismo, más perfecciona sus capacidades; cuanto más se afana el hombre en su autorrealización más se le escapa de sus manos..., la autorrealización no es un fin sino el fruto legítimo de la propia trascendencia (2004, pág. 112).

Otro de los factores de riesgo es la actitud fatalista, dentro de ésta, los residentes exponen que el consumo fue su mejor respuesta a sus problemas. Mencionan que

tenían acciones autodestructivas para evitar confrontarse con su realidad que consideraban dolorosa; desertaban de sus objetivos o metas planteadas cuando consideraban que conllevaba un esfuerzo mayor. Por lo que a partir de todo esto se mantenían en una actitud derrotista que no les permitía plantearse un propósito de vida para tener un crecimiento personal.

Se busca que los residentes se posicionen ante las diversas situaciones que tiene la vida con una actitud positiva, coincidiendo con lo que decía Viktor Frankl: “a un hombre le pueden robar todo, menos una cosa, la última de las libertades del ser humano, la elección de su propia actitud ante cualquier tipo de circunstancias, la elección del propio camino” (2004, pág. 8), por lo que la actitud con la que se hace frente a la vida, posibilita la elección de progresar en la vida.

Las sesiones realizadas variaron de acuerdo a las necesidades que se presentaron a nivel grupal, por lo que se describe de manera breve la aplicación de cada técnica logoterapéutica durante la realización del proyecto.

En el círculo del diálogo socrático se realizaron preguntas acerca de: problemas existenciales del consultante, vacío existencial, incompreensión del sufrimiento, falta de sentido de vida, y miedos, para abordarlos desde preguntas socráticas que posibiliten una autoconciencia, y de esta manera se posibilitó en la persona la capacidad de escucharse, comprenderse, sentirse y reconocerse en el espacio terapéutico.

En la intencionalidad paradójica se enfocó particularmente en el entrenamiento del residente, para poder afrontar ideas, creencias, sentimientos y emociones erróneas; de igual manera se abordó la actitud fatalista y la incomprensión del sufrimiento desde un diálogo socrático e irónico. Posibilitando que la persona tenga un confrontamiento con estos aspectos negativos y por lo tanto resignificarlos, obteniendo como resultado, a una persona capaz de desafiar las problemáticas que le desestabilizan emocionalmente y que le impiden afrontar la vida.

Desde la técnica de la derreflexión se abordó el autodistanciamiento de la persona para que encuentre un sentido que le posibilite autotranscender, pudiendo descubrir soluciones en situaciones que puedan estancar a la persona en su crecimiento personal. Se posibilita que la persona direcciona su pensar, sentir y accionar desde otra mirada hacia nuevos horizontes. Enfocándose en las soluciones ante las problemáticas y no tanto en el problema en sí.

Con esta técnica se trabajó especialmente aspectos como: falta de sentido de vida, incomprensión del sufrimiento y dificultad para autotranscender.

Modulación de actitud. Con esta técnica se trabajó aspectos como: actitud fatalista, falta de sentido de vida e incomprensión del sufrimiento. Producto de aquello, aprendieron a modificar su actitud, siendo capaces finalmente de enfrentar de manera positiva las problemáticas que atravesaban en su cotidiano vivir.

A partir de este abordaje logoterapéutico se generaron resultados como:

Generar un espacio en donde los residentes dejaron de centrarse en sí mismos y empezaron a dirigir sus motivaciones a nuevos objetivos y metas positivas que les posibilita autotranscender.

Se identificó que el abordaje de ideas o pensamientos negativos a partir de la derreflexión generó el descubrimiento de aspectos positivos de los participantes.

Se evidenció en los participantes el encuentro de sentido más allá de la situación en la que está inmersa la persona, a partir de un acercamiento con un otro y al ponerse al servicio de un fundamento significativo.

Se identificó que los participantes empezaban a distanciarse de aquello dañino que les producía ansiedad, a partir de una confrontación directa con esa creencia errónea.

Se evidenció que los participantes fueron capaces de afrontar ideas, creencias, sentimientos y emociones erróneas; a través de un diálogo socrático e irónico. Posibilitando así una resignificación de todos estos aspectos negativos.

Los participantes empiezan a tener un cambio de actitud porque confrontan sus propias convicciones (negativas) con la nueva actitud que han ido adquiriendo durante el proceso.

A partir del trabajo en grupo, los residentes comenzaron a cuestionarse a sí mismos sobre situaciones existenciales que atravesaban al momento de consumir drogas.

Se evidenció la capacidad de comprenderse, sentirse y reconocerse a partir de un encuentro terapéutico.

Los residentes generaron una capacidad para visualizar desde diferentes perspectivas positivas una situación en la que se habían estancado.

Empezaron a hacerle frente a las situaciones que habían sido dolorosas para ellos, y empezaron a tomar conciencia de su propia libertad de elegir y cómo actuar ante las situaciones de la vida.

Se evidenció una modificación de conductas autodestructivas, por una actitud positiva.

Reconocieron que la actitud positiva ante la vida no depende de situaciones externas, sino de una motivación interna para tener un crecimiento personal, encontrando formas adecuadas para enfrentar las adversidades.

Se identificó el cambio de actitudes fatalistas, para hacer frente a las adversidades a través de una actitud positiva.

Descubrieron motivaciones internas que se dirigen a decisiones y actitudes positivas, resignificando de esta manera su sentido de existencia.

Finalmente se posibilitó estructurar un proyecto de vida logoterapéutico con cada participante, permitiéndoles asumir una responsabilidad ante la vida y a su vez encontrar un sentido a ésta.

#### **2.4. Principales logros del aprendizaje**

Las técnicas logoterapéuticas posibilitan a la persona descubrir sus motivaciones personales, generando autoconciencia de las situaciones que atraviesan, y situarse con responsabilidad ante la vida. La logoterapia tiene una visión centrada en la persona lo cual posibilita una visión más humanista; por lo que a la persona adicta no se la visualiza como una persona enferma, sino más bien como un ser humano que está atravesando por un proceso difícil y que puede llegar a ser capaz de poder sobrellevar lo que se encuentra atravesando.

La logoterapia en el abordaje de adicciones genera herramientas para poder afrontar diversas situaciones de la vida por parte de las personas que están atravesando un problema de adicción.

La aplicación de un modelo de intervención logoterapéutica es considerada como un elemento complementario al plan de tratamiento para adicciones de la Comunidad Terapéutica Aprender a Vivir, enfocándose en el abordaje de los procesos de recaída. Por lo que, esta intervención logoterapéutica se centra en una visión holística para el abordaje de estos factores que conllevan a una recaída en el consumo de drogas.

A partir de la aplicación del proyecto se fueron reforzando aspectos logoterapéuticos relacionados con el sentido de vida y sentido de sufrimiento, para

poder abordar un plan de propósito de vida enfocado desde una perspectiva logoterapéutica, y justamente era necesario que los residentes empiecen a adoptar una posición de comprensión noética acerca de su experiencia de vida, para que pudieran plantearse objetivos y metas claras en su proyecto de vida, por lo que se abordaron varias temáticas que posibilitaron en los residentes una comprensión más amplia acerca de un crecimiento personal, qué es lo que quieren llegar a ser y hacer después de haber pasado por esta experiencia de drogodependencia e internamiento, entendiéndola finalmente como una oportunidad de vida.

A partir de esta experiencia afirmamos que es necesario un nuevo tipo de abordaje que pueda llevarse a cabo en los centros de rehabilitación debido a que el impacto que se evidenció con la aplicación de este proyecto fue enriquecedor para las personas que lo atravesaron, enfatizando en el cambio que se generó a nivel emocional, relacional y espiritual. Las personas que trabajaron a lo largo de la aplicación del proyecto pudieron reconocerse como seres humanos, que si bien es cierto tuvieron un problema de adicción; sin embargo, siguen siendo personas que tienen sueños y metas por cumplir, seres queridos con los que pretenden compartir y una motivación interna tan fuerte de amarse a ellos mismo a pesar de haberse equivocado en la vida; comprendiendo que al final de todo, este aprendizaje les posibilita crecer en espíritu y en libertad de autorrealización.

Dentro del área de salud mental se puede considerar a este abordaje logoterapéutico como la integración de una nueva visión humanista que pretende recomponer las estructuras terapéuticas con las que se abordan la adicción. Se convierte, en parte, en un desafío por ser algo nuevo a nivel cultural. Sin embargo, es

necesario comprender que el posibilitar a la persona desde la logoterapia a ser capaz de encontrar un sentido a la vida, alivia a la psique y al cuerpo de enfermar, configurándose de esta manera como una gran herramienta que permite prevenir la búsqueda de soluciones a partir del consumo de drogas y se empieza a recrear una nueva estrategia desde la persona misma para afrontar la vida.

## **2.5. Conclusiones y recomendaciones**

- El abordaje logoterapéutico ha permitido entender que en el sufrimiento de la adicción existe una razón de ser (un para qué), que a todo este atravesamiento doloroso puede llegar a reconocerse un sentido de vida. Y ha permitido comprender que tras el reconocimiento de la enfermedad comienza a entender lo positivo de la vivencia.

- La implementación de un abordaje logoterapéutico permite posicionar a los residentes desde otra perspectiva de un proceso de recuperación, es decir se ha insertado en ellos un modelo que permita ir más allá de solo dejar de consumir y empezar a construir su proceso mediante dar un sentido a su existencia. El tratamiento de las adicciones recobra un significado diferente al encontrar un sentido a todo el proceso que vive el adicto antes de llegar a la Comunidad y mediante el proceso de internamiento. El abordaje logoterapéutico ha permitido a los residentes reconocer aspectos de resignificación, descubrir una motivación y sentido de la vida.

- Se ha podido evidenciar cómo los residentes son capaces de orientar sus problemáticas hacia la búsqueda de sentido de cada situación que han



vivido, enfocándose en tener una actitud positiva ante las circunstancias y adversidades. Este progreso es reflejado en la modificación de la actitud como una respuesta ante diversas situaciones de la vida, permitiéndoles así confrontar toda idea recurrente que les pueda llevar a consumir nuevamente al salir del internamiento.

- El grupo conformado institucionalmente se ha podido organizar como una red de apoyo a través de los talleres impartidos en sesiones grupales, el grupo es capaz de reconocer necesidades de sus integrantes y proporcionan una contención emocional. Desde este trabajo grupal se ha capacitado a los integrantes del grupo (residentes) desde la logoterapia en recursos de afrontamiento ante circunstancias de la vida que los desequilibran emocionalmente y por lo tanto se ha posibilitado en los residentes recursos de afrontamiento ante factores de riesgo a una recaída.

- La logoterapia como abordaje para el tratamiento de adicciones y prevención de recaída en el consumo de drogas es un buen complemento, puesto que otorga herramientas al adicto que atraviesa un proceso de internamiento aliviando el vacío que dejó el consumo de drogas y dirigiendo este vacío hacia el encuentro de un sentido.

- El abordaje logoterapéutico se acopla como complemento al plan terapéutico de la Institución, se vuelve parte del tratamiento ya establecido.

- El uso de las técnicas logoterapéuticas ayuda al residente a encontrar soluciones a sus problemas existenciales, generando en ellos la capacidad para resignificar sus sufrimientos y encontrar el sentido en su vida.
  
- La implementación de un abordaje logoterapéutico permitió posicionar a los residentes desde una mirada humanista, enfocándose en la persona y no solamente en su adicción; por lo que el tratamiento recobra un significado diferente al encontrar sentido a todo el proceso que vive el adicto como persona.
  
- Mediante este abordaje logoterapéutico y la utilización de las técnicas ha permitido a los residentes reconocer aspectos de resignificación, encontrar una motivación y dirigir a un sentido todas sus vivencias.
  
- Se recomienda generar procesos para el tratamiento en adicciones basados en el abordaje logoterapéutico.
  
- Es necesario mantener la logoterapia como un proceso complementario en el programa de rehabilitación para adicciones de la Comunidad Terapéutica Aprender a Vivir.
  
- Es de suma importancia la capacitación del personal de la Institución en llevar a cabo la continuación del proceso logoterapéutico como parte del proceso de rehabilitación, para beneficio de los residentes.

- Promover abordajes mediante la complementariedad del modelo logoterapéutico, para revisar sus intervenciones y enriquecer las áreas que aún podrían tener un mayor éxito en el tratamiento para adicciones.

## 2.6. Bibliografía

Barrio, J. M. (2004). *Elementos de Antropología Pedagógica*. Madrid: Ediciones Rialp.

Bonilla, E. y Rodríguez, P. (1997). *Más allá de los métodos. La investigación en ciencias sociales*. Colombia: Editorial Norma.

Frankl, V. (1984). *Ante el vacío existencial*. Barcelona: Editorial Herder.

Frankl, V. (2006). *El hombre doliente. Fundamentos antropológicos de la psicoterapia*. Barcelona: Herder.

Frankl, V. (2012). *Fundamentos y aplicaciones de la logoterapia*. Barcelona: Herder

Frankl, V. (2013). *El hombre en busca de sentido*. Barcelona: Herder.

Frankl, V. (2016). *Psicoterapia y humanismo*. Ciudad de México: Fondo de Cultura Económica

García, A. (1990). *Estructura lingüística de la documentación: teoría y método*. Murcia: II. Título.

Guberman, M. y Pérez, E. (2005). *Diccionario de logoterapia*. Buenos Aires: Lumen.

Guttman, D. (2004). *Logoterapia para profesionales. Trabajo social significativo*.

Bilbao: Desclée de Brouwer

Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2010). *Metodología de la*

*Investigación (5ta.Ed.)*. México: McGraw Hill.

Kawulich, B. (2005). *La observación participante como método de recolección de*

*datos*. Recuperado de [http://diverrisa.es/uploads/documentos/LA-](http://diverrisa.es/uploads/documentos/LA-OBSERVACION-PARTICIPANTE.pdf)

[OBSERVACION-PARTICIPANTE.pdf](http://diverrisa.es/uploads/documentos/LA-OBSERVACION-PARTICIPANTE.pdf)

Lukas, E. (2003). *Logoterapia. La búsqueda de sentido*. Barcelona: Paidós.

Luna, J. (2011). *Logoterapia. Un enfoque humanista existencial fenomenológico*.

Bogotá: San Pablo.

Luna, J. (2014). *Logoterapia y drogadicción. ¿Cómo ayudar a una persona adicta?*.

Bogotá: San Pablo.

Miccarelli, M. (2000). *Drogodependencia: viaje de vuelta: perfil psicológico del*

*adicto*. Argentina: Ediciones Jurídicas Cuyo

Restrepo, A. (2003). *Viktor Emil Frankl y la teoría logoterapéutica*. Medellín:

Editorial Universidad Pontificia Bolivariana

Salomón, A., & Díaz, J. P. (2015). *Encontrando y realizando sentido. Diálogo socrático y ejercicios vivenciales en logoterapia*. Perú: Editorial e Imprenta Sánchez.

## **2.7. Anexos**

### **2.7.1. Anexo 1. Consentimiento informado**

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN PSICOLÓGICA

“ABORDAJE LOGOTERAPÉUTICO PARA LA PREVENCIÓN DE RECAÍDAS EN EL CONSUMO DE DROGAS, EN LOS RESIDENTES DE LA COMUNIDAD TERAPÉUTICA APRENDER A VIVIR, EN EL PERIODO DE MARZO A JULIO DEL 2017”

Investigador principal:

.....

El estudio se realizará en la Comunidad Terapéutica Aprender a Vivir en el periodo 2016-2017

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación psicológica.

Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados. Este proceso se conoce como consentimiento informado. Siéntase en la absoluta libertad para preguntar sobre cualquier aspecto que le ayude a aclarar sus dudas al respecto.

Una vez que haya comprendido el estudio y si usted desea participar, entonces se le pedirá que firme esta forma de consentimiento.

El estudio se realizará con el objetivo de: Realizar un abordaje desde el modelo logoterapéutico para prevenir la recaída en el consumo de drogas

### 1. OBJETIVOS DEL ESTUDIO

- a. Generar un proceso de intervención psicológica desde la logoterapia.
- b. Fortalecer el modelo del programa de Narcóticos Anónimos con componentes logoterapéuticos.
- c. Vincular el proceso logoterapéutico con el grupo institucional desde la impartición de talleres en sesiones grupales, para prevenir la recaída.

### 2. BENEFICIOS DEL ESTUDIO

Este estudio que en un futuro otros adictos puedan beneficiarse del conocimiento obtenido y de esa manera mejorar los procesos de rehabilitación que reciban.

### 3. ACLARACIONES

- Su decisión de participar en este estudio es completamente voluntaria.
- No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted, en caso de no aceptar la invitación.
- Si decide participar en el estudio puede retirarse en el momento que lo desee, aun cuando el investigador responsable no se lo solicite, pudiendo informar o no, las razones de su decisión, la cual será respetada en su integridad.
- No tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio.
- No recibirá pago por su participación.
- En el transcurso del estudio usted podrá solicitar información actualizada sobre el mismo al investigador responsable.



- La información obtenida en este estudio, utilizada para la identificación para cada paciente será mantenida con estricta confidencialidad por el investigador responsable.
- Si considera que no hay dudas ni preguntas acerca de su participación, puede, si así lo desea, firmar la carta de consentimiento informado que forma parte de este documento.

### 2.7.2. Anexo 2. Carta de consentimiento informado

Yo..... con CC  
N°..... he recibido información amplia y he comprendido la información acerca de mi participación en la investigación: "ABORDAJE LOGOTERAPÉUTICO PARA LA PREVENCIÓN DE RECAÍDAS EN EL CONSUMO DE DROGAS, EN LOS RESIDENTES DE LA COMUNIDAD TERAPÉUTICA APRENDER A VIVIR, EN EL PERIODO DE MARZO A JULIO DEL 2017", y mis preguntas han sido respondidas de manera satisfactoria. He sido informado y los datos obtenidos en el estudio pueden ser publicados o difundidos con fines científicos.

Convengo en participar en este estudio de investigación. Recibiré una copia firmada y fechada de esta forma de consentimiento.

.....

Firma del participante / Fecha.

He explicado al Sr(a)..... La naturaleza y propósitos de la investigación; he explicado acerca de los riesgos y beneficios que implica su participación. He contestado a las preguntas en la medida de lo posible y he preguntado si tiene alguna duda.

.....

Firma del investigador

### **2.7.3. Anexo 3. Matriz de sesiones grupales**

**Tema:**

**Objetivo:**

**Técnica:**

**Caldeamiento:**

**Encuadre:**

- ✓ La sesión empieza a las 11am después de la hora fijada, nadie más puede entrar ni puede salir de la sala.
- ✓ Todos los temas y acontecimientos que se produzcan dentro de la terapia serán de total confidencialidad.
- ✓ Se va a mantener el respeto mutuo entre todos los participantes.

**Desarrollo de la técnica:**

#### 2.7.4. Anexo 4. Registro de sesión o diario de campo

Actividades	Objetivo	Intervención en factores de recaída	Resultados
Introducción a la logoterapia. Conceptos básicos de la logoterapia			
Habitación al diálogo socrático			
Círculo del dialogo socrático. Temática: ¿Qué hubiera sido si?			
Círculo del dialogo socrático. Temática: ¿Qué me llevaría a consumir?			
Círculo del diálogo socrático. Temática: El sufrimiento			
Círculo del diálogo socrático. Temática: Resignificación de situaciones vividas			
Enseñanza de la técnica: intención paradójica como mecanismo de afrontamiento			
Abordaje de sentimientos, pensamientos y creencias erróneas mediante la intención paradójica			
Taller sobre la autotranscendencia. Explicación desde la logoterapia			
Video el circo de la mariposa. Búsqueda de autotranscendencia			
Taller sobre el sentido de la vida			
Cuento logoterapéutico: Solo quería hablar por teléfono			
Abordaje de ideas o pensamientos negativos a partir de la derreflexión			
Abordaje de vacíos existenciales			
Sentido del sufrimiento			

Cuentos logoterapeúticos: El rey que quería ser feliz. Tema autodistanciamiento			
Abordaje de ideas o pensamientos negativos a partir de la derreflexión			
Modulación de actitud			
Técnica modulación de actitud. Tema: mis “defectos”			
Sentido del sufrimiento a partir de la modulación de actitud			
Motivación, mi mejor herramienta para modular mi actitud			
Intención paradójica			
Derreflexión: aspectos positivos de la persona			
Elaboración del proyecto de vida			
Exposición del proyecto de vida. Collage de propósito vital.			
Círculo del dialogo socrático. Temática: sentido de vida			
Círculo del dialogo socrático. Temática: propósito vital			
Círculo del dialogo socrático. Temática: ¿para qué existo?			
Círculo del dialogo socrático. Temática: ¿Cómo me encuentro hoy?			
Círculo del dialogo socrático. Temática: ¿Quién soy yo?			

### **2.7.5. Anexo 5. Proyecto de vida desde la logoterapia**

- a) ¿Con quién deseo compartir mi vida?
- b) ¿Estoy preparado para el futuro?
- c) ¿Dónde estaré en los próximos 5 ó 10 años?
- d) ¿Qué quiero hacer con mi vida?
- e) ¿Cómo deseo utilizar mi tiempo?
- f) ¿Qué estilo de vida deseo tener?
- g) ¿Qué estoy dispuesto a hacer para lograr mis metas?
- h) ¿Alcanzaré el éxito o fracasaré en mis actividades?

#### **VISIÓN**

- i) ¿Quién soy?
- j) ¿Cómo soy?
- k) ¿Qué es importante en mi vida?
- l) ¿Hacia dónde voy?
- m) ¿Cómo me veo en el futuro?
- n) ¿Cómo quiero que me vean en el futuro?

#### **MISIÓN**

- o) ¿Qué cosas quiero tener (posesiones)?
- p) ¿Qué cosas quiero hacer (experiencias)?
- q) ¿Qué quiero ser (cualidades de carácter)?
- r) ¿Cuáles creo yo son mis mejores cualidades físicas, sociales, espirituales e intelectuales?
- s) ¿Cuáles son las cualidades de carácter que más admiro en otras personas?

- t) Entre todas mis actividades ¿Cuáles son las que me dan una mayor satisfacción?

### **METAS**

- u) ¿Qué metas quiero conseguir?
- v) ¿Cuáles son las metas más importantes que deseo alcanzar en cada uno de los roles más importantes de mi vida?
- w) ¿Cómo lo voy a alcanzar, qué estrategia utilizaré para conseguir mis metas?
- x) ¿Qué persona o situaciones pueden ser un obstáculo para que yo cumpla mis metas?
- y) Si no cumplo algunas de mis metas, ¿qué haría yo?